



ESPECIALIDAD:	
CLUB:	
FECHA PREVISTA DEL EVENTO:	
CAMPO/ZONA DE VUELO:	
NOMBRE EVENTO:	

FECHA DE ENTRADA EN LA
FDACV: _____

Poner X en las casillas correspondientes:

NACIONAL	<input type="checkbox"/>	MODALIDAD:
INTERTERRITORIAL	<input type="checkbox"/>	MODALIDAD:
AUTONÓMICO	<input type="checkbox"/>	MODALIDAD:
PROMOCIÓN	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Feria y/o exposición
	<input type="checkbox"/>	Evento coincidente con Fiestas
	<input type="checkbox"/>	Jornada de Seguridad
	<input type="checkbox"/>	Curso de inicio a la competición
	<input type="checkbox"/>	Acto en sistema educativo
	<input type="checkbox"/>	Jornada de Puertas Abiertas (ULM y Vuelo con Motor)
OTRAS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR:

REPRESENTACIÓN SOLICITADA

PRESIDENTE/A	<input type="checkbox"/>	VICEPRESIDENTE/A	<input type="checkbox"/>
SECRETARIO/A	<input type="checkbox"/>	VOCAL	<input type="checkbox"/>
SIN REPRESENTACIÓN	<input type="checkbox"/>		

SOLICITA TROFEOS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

PUBLICIDAD DIGITAL EN MEDIOS FDACV	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	--------------------------

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

Firma y Sello del Club

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

TODAS LAS SOLICITUDES DEBERÁN SER REMITIDAS DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS.